

## СРАВНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НЕКОТОРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ №2 Г. ВИТЕБСКА

*Дубас И.О.*

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов  
медицинский университет»*

**Введение.** В настоящее время получены убедительные данные, доказывающие, что инфекционные заболевания сопровождаются повышением частоты возникновения патологии сердечно-сосудистой системы [1]. В 35% случаев причиной возникновения острого коронарного синдрома являются перенесенные респираторные инфекционные заболевания [2, 3].

Представляет собой сравнение частоты зарегистрированных случаев респираторных инфекционных заболеваний и некоторых форм сердечно-сосудистой патологии на протяжении нескольких лет у населения района обслуживания поликлиники №2 г. Витебска.

**Цель.** Оценка связи частоты гриппа и ОРВИ, пневмоний, обострений хронических бронхитов и развития острых и обострений хронических форм сердечно-сосудистой патологии в районе обслуживания поликлиники № 2 г. Витебска за период 2004 - 2008 гг.

**Материал и методы.** Регистрировали случаи некоторых инфекционных респираторных заболеваний (ИРЗ) и обострений хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Число пациентов первой группы оценивалось по следующим нозологиям: 1) ОРВИ и грипп. 2) внегоспитальные пневмонии. 3) обострения хронического бронхита. второй – острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). впервые возникшая стенокардия напряжения (СН), прогрессирующая СН, инфаркты миокарда, пароксизмы фибрилляции предсердий, гипертонические кризы (ГК), а также производился подсчет числа обращений в поликлинику по поводу повышения артериального давления.

Регистрация событий проводилась на основе анализа форм № 025-2/у «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов». № 066/у-07 «Статистическая карта выбывшего из стационара» по пульмонологическому, кардиологическому, неврологическому отделениям Витебской городской центральной клинической больницы. Подсчет случаев осуществлялся у пациентов района обслуживания поликлиники №2 г. Витебска за период 2004-2008 гг.

Проводили корреляционный анализ с использованием рангового коэффициента корреляции Спирмена.

Определяли корреляционную связь между случаями респираторных инфекций и эпизодами возникновения острых, обострения хронических ССЗ с использованием пакетов статистических программ Statistica 6.0 и Excel.

**Результаты и обсуждение.** Выявлено, что увеличение числа возникающих или прогрессирующих ССЗ регистрируется в январе, феврале, марте, апреле, декабре, причем эти эпизоды совпадают с пиками учащения случаев ИРЗ

Это может свидетельствовать о том, что указанные инфекционные заболевания могут сопровождаться дестабилизацией хронических заболеваний ССС или в некоторых ситуациях являться пусковыми факторами ССЗ

Определено, что число случаев сердечно-сосудистых заболеваний имеет среднюю и высокую корреляцию с числом случаев инфекционных респираторных заболеваний.

Оказалось, что число впервые возникшей и обострений хронической сердечно-сосудистой патологии (ССП) достоверно коррелирует с числом ВП ( $r=0.43$ ;  $p<0.01$ ), ОРВИ и гриппа ( $r=0.73$ ;  $p<0.01$ ) и обострений ХБ ( $r=0.51$ ;  $p<0.01$ ). В таблице 1 отражены коэффициенты корреляции между частотой анализируемых заболеваний за период 2004-2008 годы.

Таблица 1- Коэффициенты корреляции между частотой ИРЗ и ССЗ в районе обслуживания поликлиники №2 г. Витебска на протяжении 5 лет ( $p<0.01$ ).

Годы	Коэффициенты корреляции		
	ВП	ОРВИ и грипп	Обострение ХБ
2004	0,46	0,66	0,54
2005	0,37	0,7	0,48
2006	0,5	0,83	0,53
2007	0,42	0,69	0,59
2008	0,47	0,72	0,44

На рисунке 1 видно, что пики подъема числа случаев заболеваний ССС совпадают с пиками подъема зарегистрированных инфекционных заболеваний бронхолегочной системы или следуют через некоторый период после них.

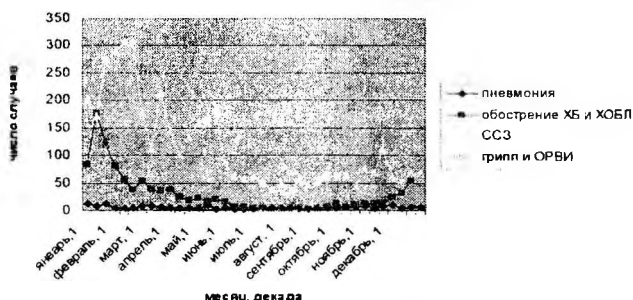
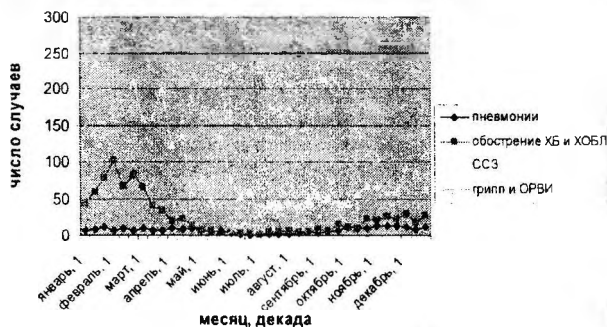


Рисунок 1. Число случаев некоторых инфекционных респираторных и сердечно-сосудистых заболеваний в разные месяцы 2004 года в районе обслуживания поликлиники №2 г. Витебска.



**Рисунок 2.** Число случаев некоторых инфекционных респираторных и сердечно-сосудистых заболеваний в разные месяцы 2005 года в районе обслуживания поликлиники №2 г. Витебска.

Установлены достоверные корреляции между числом ОНМК и обострений хронического бронхита ( $r=0.41$ ;  $p<0.01$ ), гриппа и ОРВИ ( $r=0.6$ ;  $p<0.01$ ).

Число гипертонических кризов коррелирует с числом ОРВИ и гриппа ( $r=0.65$ ;  $p<0.01$ ), обострений хронического бронхита ( $r=0.67$ ;  $p<0.01$ ), внегоспитальной пневмонии ( $r=0.34$ ;  $p=0.02$ ).

Прогрессирующая стенокардия напряжения имеет корреляцию с обострениями хронического бронхита ( $r=0.71$ ;  $p<0.01$ ) и внегоспитальной пневмонией ( $r=0.38$ ;  $p=0.03$ ).

**Вывод.** Выявлена достоверная корреляция между частотой зарегистрированных случаев сердечно-сосудистой патологии и некоторых инфекционных заболеваний: внегоспитальных пневмоний ( $r=0.43$ ;  $p<0.01$ ), ОРВИ и гриппа ( $r=0.73$ ;  $p<0.01$ ) и обострений хронического бронхита ( $r=0.51$ ;  $p<0.01$ ).

**Литература:**

1. Богомолов, Б.П., Молькова, Т.Н., Девяткин, А.В. Острые респираторные заболевания и сердце. — М., 2003. — с. 134
2. Brilla, C. G. Lisinoprilmediated regression of myocardial fibrosis in patients with hypertensive heart disease with influenzae / C. G. Brilla, R. C. H. Funck / Circulation. - 2000. - Vol. 102, №12. - P. 838-893.
3. Effects of a large-scale intervention with influenza and 23-valent pneumococcal vaccines in adults aged 65 years or older: a prospective study / B. Christenson, P. Lundbergh, J. Hedlund [et al]. — Lancet. — 2001. — Vol. 351. — P. 1008-1011.